

MF

## صور تجلسه MF

برای بررسی اثبات پدر بودن

### MF-PROTOKOLL för utredning av faderskap

..... صورتجلسه شماره / Protokoll nr

از اینجا آغاز کنید / Börja här

این صورتجلسه در صورتی استفاده می‌شود که زوج مزبور همزی نباشند، و یا همزی باشند ولی به دلالتی پدر بودن مورد تردید قرار گرفته است. اگر مادر بگوید که در هنگام بستن نطفه با چندین مرد مورد نظر بوده اند، بایستی برای هر یک از مردان یک صورتجلسه ام اف تنظیم و شماره گذاری شود. Detta protokoll skall användas om parterna inte är sambor eller om de är sambor och omständigheter kommit fram som ifrågasätter faderskapet. Om modern uppger att flera män förekommer inom eller i anslutning till den beräknade konceptionstiden, skall ett MF-protokoll upprättas och numreras för var och en av männen.	Kommun / کمون
	Ansvarig nämnd / کمیته مسئول
Datum då utredningen påbörjades / تاریخ آغاز بررسی	Utredarens förnamn och efternamn / نام و نام خانوادگی بررسی کننده

<b>کودک / Barnet</b>		
Personnummer / شماره شناسائی	Förnamn och efternamn / نام و نام خانوادگی	
Vårdnadshavare / سرپرست کودک		
Sjukhus där barnet är fött / بیمارستانی که کودک در آنجا به دنیا آمده		
Zaman baste شدن نطفه (بر اساس وزن در هنگام تولد) Konceptionstid (efter ultraljud)/	Zaman baste شدن نطفه (بر اساس وزن در هنگام تولد) Konceptionstid (efter födelsevikt)/	Födelsevikt i gram / وزن در هنگام تولد به گرم
Annat (t.ex. utvecklingsgrad vid födelsen) / غیره (برای مثال درجه رشد در هنگام تولد)		

Beräknad konceptionstid / روز بستن نطفه، محاسبه شده	Beräknad nedkomst / روز تولد محاسبه شده
---	---

<b>مادر / Modern</b>		
Personnummer / شماره شناسائی	Förnamn och efternamn / نام و نام خانوادگی	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / آدرس محل سکونت (خیابان، کد پستی، منطقه پستی)		
Telefon arbetet (inkl. riktnr) / تلفن محل کار (با کد شهری)	Telefon bostaden (inkl. riktnr) / تلفن منزل (با کد شهری)	
Moderns identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) / اثبات هویت مادر از راه کارت شناسائی (نوع و شماره آن)		

<b>مرد / Mannen</b>		
Personnummer / شماره شناسائی	Förnamn och efternamn / نام و نام خانوادگی	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / آدرس محل سکونت (خیابان، کد پستی، منطقه پستی)		
Telefon arbetet (inkl. riktnr) / تلفن محل کار (با کد شهری)	Telefon bostaden (inkl. riktnr) / تلفن منزل (با کد شهری)	
اثبات هویت پدر از راه کارت شناسائی (نوع و شماره آن) Mannens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer) /	در صورتی که کودک از طریق تلقیح مصنوعی پدید آمده اینچرا را پر کنید / Fylls i om barnet avlats genom assisterad befruktning/ آیا موافقت با تلقیح مصنوعی تایید شده است؟ Samtycket till den assisterade befruktningen är styrkt/ ری / خ <input type="checkbox"/> آری / <input type="checkbox"/>	
Fylls i om mannen inte är folkbokförd i Sverige / اگر نام مرد در کشور سوئد ثبت نشده باشد اینجا را پر کنید		
Medborgarskap / شهروندی	Födelseland / کشور محل تولد	Födelseort / محل تولد



M

مادر  
Modern

ادامه  
صور تجلسه

Forts.  
MF-PROTOKOLL

..... صور تجلسه شماره / Protokoll nr	نام و نام خانوادگی کودک / Barnets förnamn och efternamn	
	شماره شناسائی / Barnets personnummer	تاریخ تولد کودک / تاریخ محاسبه شده بسته شدن نطفه Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid /
شماره شناسائی مادر / Moderns personnummer	نام و نام خانوادگی مادر / Moderns förnamn och efternamn	
شماره شناسائی مرد / Mannens personnummer	نام و نام خانوادگی مرد / Mannens förnamn och efternamn	

به کمک اداره خدمات اجتماعی ویا ادارات خارج از کشور / Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet

اداره کمک کننده (یاری دهنده) / Biträdande myndighet	اداره کمک کننده (یاری دهنده) / Biträdande myndighet
---	---

اطلاعات مادر / Moderns uppgifter

نام و نام خانوادگی مرد / Mannens förnamn och efternamn	نخستین روز آخرین قاعدگی (پیش از بار داری) / Sista menstruationens första dag (före graviditeten)
ارتباط آن زوج با یکدیگر (برای مثال کی و کجا با هم آشنا شدند) / Parternas kontakt med varandra (t.ex. när och var de lärde känna varandra)	
رابطه جنسی با مرد در هنگام بسته شدن نطفه (در صورت امکان تاریخ را قید کنید) / Sexuellt umgänge med mannen under konceptionstiden (om möjligt ange datum)	
ارتباط جنسی با مردهای دیگر در هنگام بسته شدن نطفه / Sexuellt umgänge med andra män under konceptionstiden	
<input type="checkbox"/> آری، به صور تجلسه شماره ..... نگاه کنید. / Ja, se protokoll nr ..... <input type="checkbox"/> خیر / Nej	
اطلاعات مهم دیگر (مانند نامه، دفترچه خاطرات، اس ام اس، نام و آدرس اشخاصی که مادر نام آنان را ذکر می کند و همچنین گفته های آنان) Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som modern åberopar samt deras berättelser) /	
من اطلاعات درج شده در بالا را تایید میکنم (تاریخ و امضا) / Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

نام به صورت خوانا / Namnförtydligande	امضای کارمند بررسی کننده / Utredarens namnteckning	تاریخ / Datum
---------------------------------------	--	---------------

مطالب اضافی احتمالی / Eventuella tillägg

امضا / Namnteckning	اطلاعات دیگر / Uppgifter	تاریخ / Datum
---------------------	--------------------------	---------------

مطالب اضافی که در این صفحه جا نگیرد، بایستی با تاریخ و امضا در برگ ادامه قید شود.  
Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad /

**F**مرد  
Mannenادامه  
صور تجلسهForts.  
MF-PROTOKOLL

..... Protokoll nr / صور تجلسه شماره		نام و نام خانوادگی کودک / Barnets förnamn och efternamn	
شماره شناسائی کودک / Barnets personnummer		تاریخ تولد کودک / روز بسته شدن نطفه، محاسبه شده / Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid	
شماره شناسائی مادر / Moderns personnummer	نام و نام خانوادگی مادر / Moderns förnamn och efternamn		
شماره شناسائی مرد / Mannens personnummer	نام و نام خانوادگی مرد / Mannens förnamn och efternamn		

**بیه کمک اداره خدمات اجتماعی و یا ادارات خارج از کشور / Biträde av annan socialnämnd eller utlandsmyndighet**

نام کارمند مسئول پرونده / Handläggarens namn	اداره کمک کننده / Biträdande myndighet
--	--

**اطلاعات مرد / Mannens uppgifter**

ارتباط آن زوج با یکدیگر (برای مثال کی و کجا با هم آشنا شدند) / Parternas kontakt med varandra (t.ex. när och var de lärde känna varandra)	
ارتباط جنسی با مادر کودک در هنگام بسته شدن نطفه (در صورت امکان تاریخ را قید کنید) / Sexuellt umgänge med barnets mor under konceptionstiden (om möjligt ange datum)	
نظر مرد در مورد پدر بودن / Mannens inställning till faderskapet	
<input type="checkbox"/> او خودش را پدر کودک می داند / Anser att han är far <input type="checkbox"/> مطمئن نیست، تردید دارد / Tveksam, osäker <input type="checkbox"/> پدر بودن را انکار می کند / Förnekar faderskapet	
اطلاعات مهم دیگر (مانند نامه، دفترچه خاطرات، پیام کوتاه اس ام اس، نام و آدرس اشخاصی که مرد آنها را ذکر می کند و همچنین گفته های آنان) / Övriga uppgifter av betydelse (t.ex. brev, dagboksanteckningar, sms, namn och adress på de personer som mannen åberopar samt deras berättelser)	
مرد درخواست آزمایش پزشکی قانونی را دارد / Mannen begär rättsgenetisk undersökning	
<input type="checkbox"/> خیر / Nej <input type="checkbox"/> آری / Ja	
من اطلاعات درج شده در بالا را تایید میکنم (تاریخ و امضا) / Jag intygar ovanstående uppgifter (datum och namnteckning)	

نام به صورت خوانا / Namnförtydligande	امضا کارمند بررسی کننده / Utredarens namnteckning	تاریخ / Datum
---------------------------------------	---	---------------

**مطالب اضافی احتمالی / Eventuella tillägg**

امضا / Namnteckning	اطلاعات دیگر / Uppgifter	تاریخ / Datum
---------------------	--------------------------	---------------

مطالب اضافی که در این صفحه جا نگیرد، بایستی با تاریخ و امضا در برگ ادامه قید شود.  
Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad/

MF

ادامه.  
صور تجلسهForts.  
MF-PROTOKOLL

..... صور تجلسه شماره / Protokoll nr	نام و نام خانوادگی کودک / Barnets förnamn och efternamn	
	شماره شناسائی کودک Barnets personnummer/	تاریخ تولد کودک/ روز بسته شدن نطفه، محاسبه شده Barnets födelsedatum/beräknad konceptionstid
شماره شناسائی مادر / Moders personnummer	نام و نام خانوادگی مادر / Moders förnamn och efternamn	
شماره شناسائی مرد / Mannens personnummer	نام و نام خانوادگی مرد / Mannens förnamn och efternamn	

## آزمایش ژنتیکی پزشکی قانونی / Rättsgenetisk undersökning

از مرد تقاضای شود / Begärs av mannen <input type="checkbox"/>	ضروری نیست / Behövs inte <input type="checkbox"/>
به دلیل دیگری انجام باید چون / .....Görs av annan anledning, nämligen/ <input type="checkbox"/>	
نتیجه معاینات / Resultat av undersökningen	

## بررسی پرونده / Handläggning av utredningen

اقدامات و قضاوت / Åtgärder och bedömning
--

## مدارک ضمیمه در صورت به جریان انداختن پرونده در دادگاه / Bilagor då talan väcks vid domstol

<input type="checkbox"/>	مدارک لازم برای به جریان انداختن پرونده در دادگاه / Bevis om behörighet att väcka och föra talan
<input type="checkbox"/>	وکالت نامه در دادرسی / Rättegångsfullmakt
<input type="checkbox"/>	برگ شناسائی کودک / Personbevis för barnet
<input type="checkbox"/>	برگ شناسائی مرد / Personbevis för mannen
<input type="checkbox"/>	گواهی آزمایش سونوگرافی و یا گواهی در باره درجه رشد و تکامل کودک در هنگام تولد / Intyg om ultraljudsundersökning eller utvecklingsgrad vid födelsen
<input type="checkbox"/>	نتیجه آزمایش ژنتیکی پزشکی قانونی / Resultat av rättsgenetisk undersökning
<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	.....

## مطالب اضافی احتمالی / Eventuella tillägg

امضا / Namnteckning	اطلاعات دیگر / Uppgifter	تاریخ / Datum
---------------------	--------------------------	---------------

مطالب اضافی که در این صفحه جا نگیرد، بایستی با تاریخ و امضا در برگ ادامه قید شود.  
Tillägg som inte får plats på denna sida skall dateras och signeras på fortsättningsblad./